

TEMUDUGA PRA-TINJAUAN C&C

[ID1] Nombor ID:

[ID2] INISIAL PENEMUDUGA:

[ID3] TARIKH TEMUDUGA: / / (hari/bulan/tahun)

[ID4] TARIKH PERMULAAN MMT: / / (hari/bulan/tahun)

[ID5] C&C inpatient (code 1)

outpatient (code 2)

SEJARAH PEMENJARAAN DAN PENAHANAN

[IH01] Sepanjang hidup anda, berapa kalikah anda pernah dipenjarakan?

kali

[IH02] Sepanjang hidup anda, berapa kalikah anda pernah ditahan sementara, di tahan reman atau di tahan di lokap?

kali

[IH03] Sepanjang hidup anda, berapakah jumlah keseluruhan tahun ataupun bulan yang anda pernah berada di penjara ataupun dalam lokap setakat ini?

(Penemuduga: Sekiranya calon dikurungkan selama 2 minggu ataupun lebih, bundarkan tempoh ini kepada 1 bulan)

tahun bulan

[IH04] Berapakah umur anda sewaktu kali pertama anda dimasukkan ke dalam penjara ataupun lokap?

tahun

[IH05] Sepanjang hidup anda, berapa kalikah anda pernah masuk ke PUSPEN atau Pusat Serenti?

kali

[IH06] Sepanjang hidup anda, berapakah jumlah keseluruhan tahun atau bulan anda pernah berada di PUSPEN atau Pusat Serenti setakat ini?

tahun bulan

PENGUNAAN DADAH

Penemuduga membaca: Sekarang, saya akan tanya beberapa soalan terperinci tentang jenis-jenis dadah yang pernah anda gunakan dan cara anda menggunakan dadah tersebut. Sekiranya anda tidak pasti berapa kali anda menggunakan sesuatu dadah, sila berikan jawapan yang terbaik.

		[a] Pernahkah anda menggunakan: (Jika TIDAK, langkau ke dadah seterusnya)	[b] Berapakah bilangan tahun anda pernah menggunakan dadah jenis ini?	[c] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, berapakah jumlah hari anda menggunakan dadah jenis ini?	[d] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, berapakah jumlah hari anda telah menyuntik dengan dadah tersebut?
[DU01]	Alkohol	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	
[DU02]	Heroin	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU03]	Morfin	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU04]	Methadone	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU05]	Suboxone or Subutex	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU05A]	Opium, codeine, pethadine	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU06]	Benzos; Dormi, somise, clona, apoten, valium, xanax, stilnos, eramin	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU07]	Syabu, Meth, Ice	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU08]	Ecstasy, MDMA,	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU09]	Pil Kuda	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU11]	Cannabis/Ganja	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU12]	Ketamin (Vitamin K)	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari
[DU13]	More than one substance in the same day (including alcohol)	<input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya	<input type="text"/> <input type="text"/> tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> hari	<input type="text"/> <input type="text"/> hari

[DU14] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, apakah jenis dadah lain yang anda menyuntik yang TIDAK disenaraikan di atas?

- 0 Tiada
[DU14A] 1 _____
[DU14B] 2 _____
[DU14C] 3 _____
[DU14D] 4 _____

[DU15] Apakah jenis dadah pilihan anda?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Alkohol | <input type="checkbox"/> 8 Benzos; Dormi, somise, clona, apoten, xanax
valium, stilnos, eramin |
| <input type="checkbox"/> 2 Heroin | <input type="checkbox"/> 10 Ecstasy, MDMA, Pil Kuda |
| <input type="checkbox"/> 3 Methadone | <input type="checkbox"/> 11 Ketamine (Vitamin K) |
| <input type="checkbox"/> 4 Suboxone | <input type="checkbox"/> 13 Cannabis |
| <input type="checkbox"/> 5 Subutex | <input type="checkbox"/> 14 Kodein, pethidin, other opiate analgesics |
| <input type="checkbox"/> 6 Morfin | <input type="checkbox"/> 88 Lain-lain: [DU3A] _____ |
| <input type="checkbox"/> 7 Opium | |
| <input type="checkbox"/> 9 Syabu, Meth, Ice | |

[DU16] Berapakah umur anda semasa pertama kali anda mangambil/mengguna dadah?

tahun

KAJI SELIDIK PENYALAHGUNAAN DADAH (DAST-10)

PENEMUDUGA MEMBACA: Soalan berikut akan memberi maklumat tentang penglibatan anda dengan dadah, **TIDAK** termasuk alkohol dan tembakau **dalam tempoh 12 bulan sebelum anda ke C&C**. Sila dengar setiap soalan dengan teliti dan beri jawapan sama ada “YA” ataupun “TIDAK”.

PENEMUDUGA, SILA TERANGKAN: Konteks “Penyalahgunaan dadah” bermaksud penggunaan ubat yang ditentukan oleh doktor melebihi had yang ditetapkan ataupun melebihi apa yang dinasihatkan oleh doktor dan **SEBARANG** penggunaan dadah bukan untuk tujuan merawat atau klinikal. Soalan-soalan ini merujuk kepada semua jenis dadah **kecuali alkohol dan tembakau**.

Sila jawab soalan-soalan ini dengan jujur. Sekiranya anda mempunyai masalah dalam menjawab soalan, anda boleh memilih respon yang paling hampir sekali. Tiada jawapan yang salah ataupun betul.

Dalam tempoh 12 bulan yang lepas:		TIDAK	YA
[DAST01]	Adakah anda mengambil dadah selain daripada yang diperlukan untuk tujuan rawatan perubatan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST02]	Pernahkah anda salahgunakan lebih daripada satu jenis dadah pada sesuatu masa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST03]	Adakah anda selalunya berjaya berhenti daripada mengambil dadah apabila anda inginkannya?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST04]	Pernahkah anda berhadapan dengan “rasa ingin pitam” ataupun masalah ingatan sebagai kesan daripada penggunaan dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST05]	Pernahkah anda rasa bersalah setiap kali anda mengambil dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST06]	Adakah keluarga atau pasangan anda pernah mengadu tentang penglibatan anda dengan dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST07]	Adakah anda mengabaikan keluarga disebabkan penglibatan anda dengan dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST08]	Adakah anda terlibat dengan aktiviti-aktiviti haram untuk mendapatkan dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST09]	Pernahkah anda mengalami simptom gian (seperti jatuh sakit) apabila anda berhenti ambil dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[DAST10]	Adakah anda berhadapan dengan masalah kesihatan sebagai kesan penggunaan dadah? (seperti hilang ingatan, hepatitis, kejut, pendarahan dan sebagainya)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PENEMUDUGA MELANGKAH BAHAGIAN INI (Akan dinilai selepas ini)

[DAST11]	1 poin akan diberikan kepada setiap jawapan “YA”, kecuali soalan (3) di mana jawapan “TIDAK” akan diberi markah 1 poin dan 0 poin akan diberikan kepada jawapan “YA”.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
[DAST12]	DAST-10 Darjah Skor Masalah Berkaitan Tindakan Penyalahgunaan Dadah	
	<input type="checkbox"/> 1	Jumlah Skor: 0
	<input type="checkbox"/> 2	Jumlah Skor: 1 – 2
	<input type="checkbox"/> 3	Jumlah Skor: 3 – 5
	<input type="checkbox"/> 4	Jumlah Skor: 6 – 8
	<input type="checkbox"/> 5	Jumlah Skor: 9 – 10

PERGANTUNGAN TERHADAP OPIATE DAN PENYALAHGUNAAN OPIATE (MINI) [OD & OA]

Penemuduga baca: "Berikut adalah beberapa soalan tentang penggunaan opiate anda dalam tempoh 12 bulan lalu sebelum anda mula mengambil metadon di C&C. Opiate adalah SEBARANG ubat berikut: heroin, Suboxone, Subutex, metadon, morfin, candu, codeine atau pethadine. Ini TIDAK TERMASUK benzos seperti dormi, perangsang seperti syabu, atau mana-mana ubat-ubatan lain. Soalan-soalan ini adalah hanya penggunaan opiates anda dalam tempoh 12 bulan yang lalu sebelum anda mula mengambil metadon di C&C. "

Pergantungan Terhadap Opiate			
		YES	NO
[OD1]	Dalam tempoh 12 bulan sebelum anda mula mangambil metadon di C&C: Adakah anda mendapati bahawa anda perlu menggunakan lebih OPIATE untuk mendapatkan kesan yang sama semasa anda dapat ketika anda mula-mula mengambilnya?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OD2]	Dalam tempoh 12 bulan sebelum anda mula mangambil metadon di C&C: Semasa anda kurangkan atau berhenti menggunakan OPIATE anda mengalami symptom tarikan (rasa sakit, menggeletar, demam, rasa lemah, cirit-birit, rasa loya, berpeluh, jantung berdenyut kuat, sukar untuk tidur atau rasa runsing, cemas, cepat marah atau murung)? Adakah anda menggunakan apa-apa dadah (-dadah) untuk elak diri anda dari rasa sakit (symptom tarikan) atau supaya anda rasa lebih baik? (JIKA YA KEPADA SALAH SATU, KODA YA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OD3]	Dalam tempoh 12 bulan sebelum anda mula mangambil metadon di C&C: Adakah anda mendapati anda perlu menggunakan lebih OPIATE daripada apa yang anda mahu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OD4]	Dalam tempoh 12 bulan sebelum anda mula mangambil metadon di C&C: Pernahkah anda cuba kurangkan atau berhenti mengambil OPIATE tetapi gagal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OD5]	Dalam tempoh 12 bulan sebelum anda mula mangambil metadon di C&C: Pada hari-hari yang anda gunakan OPIATE, adakah anda menghabiskan masa (>2jam), mendapatkan, menggunakan atau pulih daripada kesan dadah tersebut, atau berfikir tentang dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OD6]	Dalam tempoh 12 bulan sebelum anda mula mangambil metadon di C&C: Adakah anda habiskan kurang masa dalam bekerja, menikmati hobi atau bersama dengan keluarga atau rakan-rakan akibat pengambilan dadah?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OD7]	Dalam tempoh 12 bulan sebelum anda mula mangambil metadon di C&C: Sekiranya OPIATE telah menyebabkan masalah kesihatan dan mental, adakah anda akan terus menggunakannya?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OD8]	ADAKAH TERDAPAT 3 ATAU LEBIH JAWAPAN [OD1 – OD7] DIKODKAN YA? * JIKA YA, TINGGALKAN SOALAN PENYALAHGUNAAN OPIATE (OA1-OA5), DAN KE BAHAGIAN SKALA GIAN OPIOID.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PENYALAHGUNAAN OPIATE

PENEMUDUGA: Mempertimbangkan penggunaan OPIATE anda, sepanjang 12 bulan sebelum anda mula mengambil metadon di C&C:

	Tidak	Ya
[OA1] Pernahkah anda mabuk, khayal atau terasa pening akibat pengambilan OPIATE lebih dari sekali apabila anda mempunyai tanggungjawab lain di sekolah, tempat kerja atau di rumah? Adakah ini menyebabkan apa-apa masalah? (KODKAN YA HANYA JIKA INI TELAH MENYEBABKAN MASALAH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OA2] Pernahkah anda khayal atau mabuk akibat mengambil OPIATE lebih dari sekali dalam apa-apa situasi yang terdapat risiko fizikal (sebagai contoh, memandu kereta, menaiki motosikal, menggunakan jentera, menaiki bot, dsbnya)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OA3] Adakah anda menghadapi apa-apa masalah undang-undang lebih dari sekali akibat pengambilan dadah, sebagai contoh, di berkas polis atau berkelakuan tidak senonoh?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OA4] Sekiranya OPIATE telah menyebabkan masalah dengan keluarga dan orang lain, adakah anda akan terus mengambilnya?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[OA5] (ADAKAH LEBIH DARI 1 JAWAPAN DI ATAS (OA1-OA4) DI KODAKAN YA ?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PENEMUDUGA MELANGKAH BAHAGIAN INI

(Akan dinilai selepas ini)

Scoring: *If they say Yes to 3 or more of the above items then they meet criteria for Opiate Dependency. Also if admit to ever taking buprenorphine or methadone then also screen positive for opiate dependency.*

[OD9]	Do they meet dependency? <input type="checkbox"/> 1 Yes <input type="checkbox"/> 0 No
-------	---

SKALA GIAN OPIOID

[CS01] Pada masa sekarang, berapa banyakkah anda gian (mengiginkan atau mengidamkan) opioid (seperti heroin, morfin, codeine, pethadine) dari skala 0 hingga 10? 0 adalah “Tiada rasa gian langsung” dan 10 adalah “Saya menggiangkannya selalu (setiap masa)”.

00	Tiada rasa gian langsung
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	Saya menggiangkannya selalu (setiap masa)
98	Enggan menjawab soalan

MOTIVASI – (Socrates 8D)

Penemuduga membaca: *Sekarang saya akan membacakan pernyataan yang berbeza. Setiap pernyataan akan menggambarkan apa yang anda rasa atau tidak rasa tentang penggunaan dadah. Untuk setiap pernyataan tersebut, sila pilih satu nombor dari 1 hingga 5 untuk menyatakan berapa anda bersetuju atau tidak bersetuju tentang pernyataan tersebut. Sila pilih satu nombor sahaja untuk setiap pernyataan.*

Jika anda sangat tidak bersetuju dengan pernyataan itu, anda boleh jawab '1'. Jika anda tidak bersetuju dengan pernyataan itu, anda boleh jawab '2'. Jika anda tidak pasti dengan apa yang anda rasakan, anda boleh jawab '3'. Jika anda bersetuju, anda boleh jawab '4'. Jika anda sangat bersetuju dengan pernyataan itu, anda boleh jawab '5'.

	Tidak! Sangat Tidak Bersetuju 1	Tidak Tidak Bersetuju 2	? Tidak pasti 3	Ya Bersetuju 4	Ya! Sangat Bersetuju 5
[SO1] Saya benar-benar ingin melakukan perubahan terhadap cara penggunaan dadah saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO2] Kadang-kadang, saya tertanya-tanya jika saya seorang penagih.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO3] Jika saya tidak menukar cara penggunaan dadah saya, masalah saya akan berubah menjadi lebih sukar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO4] Saya sudah mula mengambil langkah-langkah terhadap perubahan penggunaan dadah saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO5] Saya telah menggunakan dadah terlalu banyak satu masa dahulu, tetapi saya telah berjaya untuk membuat perubahan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO6] Kadang-kadang saya tertanya-tanya jika penggunaan dadah saya mencederakan orang lain.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO7] Saya mempunyai masalah dengan penggunaan dadah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO8] Saya tidak hanya memikirkan mengenai perubahan penggunaan dadah saya, saya telah melakukan sesuatu mengenainya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO9] Saya telah mengubah penggunaan dadah saya, dan saya mencari jalan lain supaya tidak terjerumus kepada penglibatan lama saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO10] Saya mempunyai masalah yang serius dengan penggunaan dadah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO11] Kadang-kadang saya tertanya-tanya jika saya boleh mengawal penggunaan dadah saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO12] Penggunaan dadah saya mengakibatkan kemudaratan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[SO13] Sekarang, secara aktif, saya melakukan perkara-perkara untuk mengurangkan atau menghentikan penggunaan dadah saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO14] Saya inginkan bantuan untuk memastikan saya tidak kembali kepada masalah-masalah penggunaan dadah saya sebelum ini.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO15] Saya tahu bahawa saya mempunyai masalah penggunaan dadah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO16] Kadang-kadang saya tertanya-tanya jika saya menggunakan dadah dengan terlalu banyak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO17] Saya seorang penagih dadah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO18] Saya bekerja keras untuk mengubah penggunaan dadah saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
[SO19] Saya sudah melakukan beberapa perubahan kepada penggunaan dadah saya dan saya inginkan bantuan daripada terjerumus kembali kepada cara penggunaan lama saya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAWATAN KETAGIHAN DADAH

Penemuduga membaca: *Sekarang saya akan bertanya anda tentang pengalaman anda dengan rawatan yang berbeza untuk ketagihan dadah. Saya akan menanyakan anda tentang pengalaman anda dengan metadon, suboxone ataupun subutex. Konteks rawatan metadon, suboxone ataupun subutex bermaksud menerima metadon, suboxone atau subutex daripada doktor secara teratur dan mengambil metadon, suboxone atau subutex dengan cara menelannya bagi tujuan merawat ketagihan. Saya tidak bermaksud penggunaan metadon, suboxone atau subutex secara jarang-jarang atau untuk tujuan detox.*

[DT01] Pernahkah anda diberi Suboxone atau Subutex daripada pakar bidang kesihatan (Doktor, pharmacist, jururawat atau pegawai kesihatan) sebagai rawatan untuk ketagihan terhadap opioid (e.g. morfin, heroin)?

- 0 Tidak
 1 Ya

Jika DT01 is 0, Terus ke DT02

[DT01B] Adakah anda sedang menerima Suboxone atau Subutex daripada professional bidang kesihatan sebagai rawatan untuk ketagihan terhadap opioid?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke DT02]**
 1 Ya

[DT01C] Berapakah dos Suboxone atau Subutex yang di preskripsikan kepada anda (milligrams)?

- milligram
 Tidak tahu dos

[DT01D] Di manakah anda mendapatkan Suboxone atau Subutex?

- 1 Klinik doctor swasta
 2 Klinik kerajaan
 3 Lain-lain

[DT01E] Sepanjang 30 hari yang lepas, pernahkah anda terlepas mengambil mana-mana dos Suboxone atau Subutex anda?

- 0 Tidak
 1 Ya

[DT02F] Adakah anda rasa dos Suboxone atau Subutex anda sekarang perlu di turunkan, dinaikkan atau sesuai?

- Diturunkan Dinaikkan Sesuai

[DT01G] Sebaik manakah Suboxone atau Subutex berkesan untuk mengurangkan penggunaan opiate anda? Sangat baik? Sederhana baik? Tidak begitu baik atau tidak langsung?

- 1 Sangat baik
- 2 Sederhana baik
- 3 Tidak begitu baik
- 4 Tidak langsung

[DT01H] Sebaik manakah Suboxone atau Subutex berkesan untuk meningkatkan kualiti hidup anda? Sangat baik? Sederhana baik? Tidak begitu baik atau tidak langsung?

- 1 Sangat baik
- 2 Sederhana baik
- 3 Tidak begitu baik
- 4 Tidak langsung

[DT01I] Sebaik manakah Suboxone atau Subutex berkesan untuk meningkatkan kualiti hubungan dengan keluarga dan kawan-kawan anda? Sangat baik? Sederhana baik? Tidak begitu baik atau tidak langsung?

- 1 Sangat baik
- 2 Sederhana baik
- 3 Tidak begitu baik
- 4 Tidak langsung

[DT01J] Secara keseluruhan, adakah and berpuas hati dengan rawatan Suboxone atau Subutex anda? Tidak berpuas hati langsung, Tidak begitu berpuas hati, sederhana berpuas hati atau sangat berpuas hati?

- 1 Tidak berpuas hati
- 2 Tidak begitu berpuas hati
- 3 Sederhana berpuas hati
- 4 Sangat berpuas hati

[DT01K] Dalam tempoh 30 hari yang lepas, pernahkah anda terlepas temujanji untuk mendapatkan Suboxone atau Subutex kerana takut kepada polis?

- 0 Tidak
- 1 Ya

[DT01L] Dalam tempoh 30 hari yang lepas, pernahkah anda diganggu oleh polis di luar klinik di mana anda mendapatkan Suboxone atau Subutex?

- 0 Tidak
- 1 Ya

[DT01M] Dalam tempoh 30 hari yang lepas, pernahkah Suboxone atau Subutex diambil dari anda oleh polis?

- 0 Tidak
- 1 Ya

[DT01M] Dalam tempoh 30 hari yang lepas, pernahkah polis mengambil duit anda di luar klinik di mana anda mendapatkan RAWATAN Suboxone atau Subutex?

- 0 Tidak
- 1 Ya

[DT02] Pernahkah anda diberikan metadon oleh pakar bidang kesihatan (Doktor, pharmacist, jururawat atau pegawai kesihatan) sebagai rawatan untuk ketagihan terhadap opioid (e.g. morfin, heroin)?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke bahagian seterusnya]**
- 1 Ya

[DT02B] Adakah anda sedang menerima metadon daripada seorang professional bidang kesihatan sebagai rawatan untuk ketagihan terhadap opioid sekarang?

- 0 Tidak **[Jika tidak, terus ke bahagian seterusnya]**
- 1 Ya

[DT02C] Berapakah dos metadon yang di preskripsikan kepada anda (miligrams)?

- milligram
- Tidak tahu dos

[DT02D] Di manakah anda mendapatkan metadon?

- 1 Klinik doctor swasta
- 2 Klinik Cure & Care Sg. Besi
- 3 Klinik Cure & Care yang lain
- 4 Farmasi metadon di hospital
- 5 Lain-lain

[DT02E] Dalam 30 hari yang lepas, pernahkah anda terlepas mengambil mana-mana dos metadon anda?

- 0 Tidak
 1 Ya

[DT02F] Adakah anda rasa dos metadon anda sekarang perlu di turunkan, dinaikkan atau sesuai?

- Diturunkan Dinaikkan Sesuai

[DT02G] Sebaik manakah metadon berkesan untuk mengurangkan penggunaan opiate anda? Sangat baik? Sederhana baik? Tidak begitu baik atau tidak langsung?

- 1 Sangat baik
 2 Sederhana baik
 3 Tidak begitu baik
 4 Tidak langsung

[DT02H] Sebaik manakah metadon berkesan untuk meningkatkan kualiti hidup anda? Sangat baik? Sederhana baik? Tidak begitu baik atau tidak langsung?

- 1 Sangat baik
 2 Sederhana baik
 3 Tidak begitu baik
 4 Tidak langsung

[DT02I] Sebaik manakah metadon berkesan untuk meningkatkan kualiti hubungan dengan keluarga dan kawan-kawan anda? Sangat baik? Sederhana baik? Tidak begitu baik atau tidak langsung?

- 1 Sangat baik
 2 Sederhana baik
 3 Tidak begitu baik
 4 Tidak langsung

[DT02J] Secara keseluruhan, adakah anda berpuas hati dengan rawatan metadon anda? Tidak berpuas hati langsung, Tidak begitu berpuas hati, sederhana berpuas hati atau sangat berpuas hati?

- 1 Tidak berpuas hati
 2 Tidak begitu berpuas hati
 3 Sederhana berpuas hati
 4 Sangat berpuas hati

[DT02K] Sepanjang 30 hari yang lepas, pernahkah anda terlepas temujanji untuk mendapatkan metadon kerana takut kepada polis?

0 Tidak

1 Ya

[DT02L] Sepanjang 30 hari yang lepas, pernahkah anda diganggu oleh polis di luar klinik di mana anda mendapatkan metadon?

0 Tidak

1 Ya

[DT02M] Sepanjang 30 hari yang lepas, pernahkah polis mengambil metadon anda?

0 Tidak

1 Ya

[DT02N] Sepanjang 30 hari yang lepas, pernahkah polis mengambil duit anda dari luar klinik di mana anda mendapatkan rawatan metadon?

0 Tidak

1 Ya

KUALITI KESIHATAN WHO (WHOQOL) - BREF

Penemuduga membaca: Sekarang saya akan menanyakan beberapa soalan berkaitan kualiti kesihatan anda secara amnya dan beberapa soalan terperinci berkenaan kesihatan anda sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C. Sila dengar setiap soalan dengan teliti dan pilih 1 respons terbaik berkenaan dengan kesihatan anda.

[QL01] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, bagaimanakah anda menilai kualiti hidup anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat buruk
- 2 Buruk
- 3 Tidak buruk dan tidak baik
- 4 Baik
- 5 Sangat baik

[QL02] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, betapa puas hatikah anda dengan kualiti kesihatan anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat buruk
- 2 Buruk
- 3 Tidak buruk dan tidak baik
- 4 Baik
- 5 Sangat baik

Soalan-soalan berikut akan bertanya tentang setakat mana anda mengalami beberapa keadaan tertentu dalam masa 30 hari sebelum anda dimasukkan ke C&C.

[QL03] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, setakat manakah anda rasa bahawa **kesakitan** fizikal menghalang anda daripada melakukan apa yang perlu anda lakukan pada masa tersebut?

- 5 Tidak langsung
- 4 Sedikit
- 3 Sekali-sekala
- 2 Kerap
- 1 Sangat kerap

[QL04] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, sejauh manakah anda memerlukan sebarang rawatan perubatan untuk berfungsi dalam kehidupan harian anda pada masa tersebut?

- 5 Tidak langsung
- 4 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 2 Sangat banyak
- 1 Teramat banyak

[QL05] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, sejauh manakah anda menikmati kehidupan anda pada masa tersebut?

- 5 Tidak langsung
- 4 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 2 Sangat banyak
- 1 Teramat banyak

[QL06] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, sejauh manakah anda rasa hidup anda bernilai dan bermakna pada masa tersebut?

- 5 Tidak langsung
- 4 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 2 Sangat banyak
- 1 Teramat banyak

[QL07] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, setakat manakah anda mampu menumpu perhatian pada masa tersebut?

- 5 Tidak langsung
- 4 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 2 Sangat banyak
- 1 Teramat banyak

[QL08] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa selamatkah anda berasa dalam kehidupan harian anda pada masa tersebut?

- 5 Tidak langsung
- 4 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 2 Sangat banyak
- 1 Teramat banyak

[QL09] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa sihatkah persekitaran fizikal anda pada masa tersebut?

- 5 Tidak langsung
- 4 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 2 Sangat banyak
- 1 Teramat banyak

Soalan-soalan berikut bertanyakan setakat manakah anda mengalami atau dapat mlakukan beberapa perkara dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C.

[QL10] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, adakah anda mempunyai tenaga yang cukup untuk kehidupan seharian pada masa tersebut?

- 1 Tidak langsung
- 2 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 4 Kebanyakan masa
- 5 Selalu

[QL11] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, adakah anda dapat menerima rupa tubuh badan anda pada masa tersebut?

- 1 Tidak langsung
- 2 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 4 Kebanyakan masa
- 5 Selalu

[QL12] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, adakah anda mempunyai wang yang cukup untuk memenuhi keperluan anda pada masa tersebut?

- 1 Tidak langsung
- 2 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 4 Kebanyakan masa
- 5 Selalu

[QL13] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa banyakkah maklumat yang tersedia yang boleh anda dapat, yang anda perlukan untuk kehidupan harian pada masa tersebut?

- 1 Tidak langsung
- 2 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 4 Kebanyakan masa
- 5 Selalu

[QL14] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, setakat manakah anda mempunyai peluang untuk melakukan aktiviti riadah/aktiviti masa lapang pada masa tersebut?

- 1 Tidak langsung
- 2 Sedikit
- 3 Secara sederhana
- 4 Kebanyakan masa
- 5 Selalu

[QL15] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, sebaik manakah anda berupaya bergerak dari satu lokasi ke lokasi yang lain pada masa tersebut?

- 1 Amat kurang
- 2 Kurang baik
- 3 Tiada pandangan
- 4 Baik
- 5 Sangat baik

[QL16] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, betapa puas hatikah anda dengan tidur yang anda dapat pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL17] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa puasnyaa anda dengan keupayaan anda untuk melaksanakan aktiviti harian anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL18] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, betapa puas hatikah anda dengan keupayaan anda untuk bekerja pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL19] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa puasnyaa anda dengan diri sendiri pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL20] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa puasny anda dengan hubungan peribadi anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL21] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa puasny anda dengan kehidupan seks anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL22] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa pusanya anda dengan sokongan yang anda perolehi dari kawan-kawan anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL23] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa puasny anda dengan keadaan tempat tinggal anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL24] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa puasny anda dengan akses kepada perkhidmatan kesihatan anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

[QL25] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa puasnyaa anda dengan kemudahan pengangkutan anda pada masa tersebut?

- 1 Sangat tidak berpuas hati
- 2 Tidak berpuas hati
- 3 Tiada pandangan
- 4 Berpuas hati
- 5 Sangat berpuas hati

Soalan berikut merujuk kepada kekerapan anda merasai atau mengalami perkara-perkara tertentu 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C.

[QL26] **Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C**, berapa kerapkah anda mengalami perasaan negatif seperti sedih, putus asa, kebimbangan, kemurungan pada masa tersebut?

- 1 Tiada langsung
- 2 Jarang
- 3 Selalunya
- 4 Sangat sering
- 5 Sentiasa

KESAN KESIHATAN

[HE01] 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, pernahkah anda pergi ke hospital untuk apa-apa kecemasan?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke HE02]**
 1 Ya

[HE01A] Berapa kalikah dalam masa 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, yang anda pergi ke hospital untuk apa-apa kecemasan?

kali

[HE02] Pernahkah anda diuji untuk HIV?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke BAHAGIAN SETERUSNYA]**
 1 Ya

[HE03] Bilakah kali terakhir anda diuji untuk HIV? (Tidak termasuk untuk dalam kajian ini)

(MM/YY) __ __ / __ __

[HE03A] Apakah keputusan dari ujian HIV tersebut?

- 0 Saya dapat tahu bahawa saya adalah HIV negatif
 1 Saya dapat tahu bahawa saya adalah HIV positif
 2 Saya tidak mendapat tahu keputusan saya

[HE04] Pernahkah anda didiagnos dengan penyakit HIV? (oleh seorang doctor atau pegawai kesihatan)?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke HE12]**
 1 Ya

[HE05] Bilakah anda mengetahui bahawa anda adalah HIV-positif?

(MM/YY) __ __ / __ __

[HE06] Sejak kali pertama anda di beritahu yang anda menghidap HIV, pernahkah anda berjumpa dengan jururawat atau doctor tentang HIV yang anda menghidap?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke HE12]**
 1 Ya

[HE06A] Bilakah kali terakhir anda berjumpa dengan seorang doktor atau jururawat tentang penyakit HIV yang anda?

(MM/YY) __ __ / __ __

[HE07] Pernahkah anda telah dinafikan penjagaan atau perkhidmatan oleh doktor, jururawat atau kakitangan perubatan yang lain kerana anda adalah HIV positif?

- 0 Tidak
 1 Ya

[HE07A] Pernahkah anda rasa di pandang serong atau di beri layanan yang tidak memuaskan oleh doktor, jururawat atau kakitangan perubatan yang lain kerana anda adalah HIV positif?

- 0 Tidak
 1 Ya

[HE07B] Pernahkah anda tidak kembali ke klinik atau hospital kerana anda rasa dipandang serong atau telah diberi layanan yang tidak memuaskan oleh doktor, jururawat atau kakitangan perubatan yang lain?

- 0 Tidak
 1 Ya

[HE08] Pernahkah anda menjalani ujian darah sel CD4 T?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke HE11]**
 1 Ya

[HE09] Bilakah kali terakhir anda menjalani ujian sel CD4 T?

(MM/YY) __ __ / __ __

[HE10] Berapakah bacaan paras CD4 anda pada kali terakhir anda menjalani ujian tersebut?

Paras CD4 saya ialah : _ _ _ _

- 10000 Saya tidak menerima keputusan paras sel CD4 T
 20000 Saya tidak ingat keputusan paras sel CD4 T

[HE11] Pernahkah anda diberitahu oleh doktor atau jururawat bahawa anda perlu mula mengambil ubat HIV?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke HE13]**
 1 Ya

[HE12] Adakah anda sedang mengambil ubat HIV?

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke HE13]**
 1 Ya

[HE11A] Jika anda sedang mengambil ubat sekarang, berapa banyakkah anda mengambil setiap hari?

- 0 Saya mengambil sedikit tetapi bukan kesemua daripada jumlah ubat saya.
 1 Saya mengambil hampir semua atau semua daripada jumlah ubat saya.
 2 Saya mengambil kesemua jumlah ubat saya

[HE13] Pernahkah anda berhenti mengambil ubat HIV kerana anda tidak mampu membelinya?

- 0 Tidak
 1 Ya

[HE13A] Pernahkah anda berhenti mengambil ubat HIV kerana anda tidak dapat ke hospital atau klinik?

- 0 Tidak
 1 Ya

[HE13B] Adakah anda pernah berhenti mengambil ubat HIV kerana anda rasa anda di pandang serong atau anda diberi layanan yang tidak memuaskan oleh doctor, jururawat atau pegawai kesihatan dan anda tidak mahu kembail ke hospital atau klinik?

- 0 Tidak
 1 Ya

[HE13C] Adakah anda pernah berhenti mengambil ubat-ubatan HIV anda kerana anda takut seseorang yang rapat dengan anda (keluarga, rakan-rakan, pasangan) akan mengetahui bahawa anda mempunyai HIV?

- 0 Tidak
 1 Ya

[HE14] Sepanjang 6 bulan sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, pernahkah anda mengalami overdos? (mengambil terlalu banyak dadah sehingga anda berhenti bernafas, pitam atau mengalami konvulsi)

- 0 Tidak **[Kalau tidak, terus ke BAHAGIAN SETERUSNYA]**
 1 Ya

[HE14A] Semenjak kali pertama anda menggunakan dadah, berapa kalikah anda pernah mengalami overdos (mengambil terlalu banyak dadah sehingga anda berhenti bernafas, pitam atau mengalami konvulsi)?

___ ___ kali

[HE14B] Berapa kalikah pernah anda menjadi saksi kepada sesiapa yang mengalami overdos?

___ ___ kali

SOKONGAN SOSIAL (SOKONGAN SOSIAL ZIMET)

Penemuduga membaca: Kami berminat untuk mengetahui apa pandangan anda tentang pernyataan berikut. Apabila saya membaca setiap pernyataan, sila nyatakan jika anda sangat, sangat tidak bersetuju, sangat tidak bersetuju, tidak bersetuju, mempunyai pandangan neutral, agak bersetuju dan sangat bersetuju dengan setiap pernyataan tersebut. Setiap pernyataan berikut adalah berkaitan dengan 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C & C.

		Sangat Sangat Tidak Bersetuju (1)	Sangat Tidak Bersetuju (2)	Tidak Bersetuju (3)	Neutral (4)	Bersetuju (5)	Sangat Bersetuju (6)	
SS1]	Terdapat seseorang yang istimewa yang bersama saya apabila saya memerlukan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S C
SS2]	Terdapat seseorang yang istimewa dimana saya boleh berkongsi waktu suka atau duka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S C
SS3]	Keluarga saya benar-benar mahu membantu saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F a m
SS4]	Saya mendapat bantuan emosi dan dorongan yang diperlukan dari keluarga saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F a m
SS5]	Terdapat seorang yang istimewa yang menjadi sumber ketenangan kepada saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S C
SS6]	Rakan dan teman bersungguh – sungguh mencuba untuk membantu saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F r i
SS7]	Saya boleh mengharapkan rakan-rakan saya sekiranya terjadi apa-apa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F r i
SS8]	Saya boleh berbincang mengenai masalah saya bersama keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F a m
SS9]	Saya mempunyai rakan dan teman yang mana saya boleh berkongsi suka dan duka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F r i
SS10]	Terdapat seseorang yang istimewa di dalam hidup saya yang mengambil berat akan perasaan saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S C
SS11]	Keluarga saya sanggup menolong saya membuat keputusan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F a m
SS12]	Saya boleh bercakap mengenai masalah saya bersama rakan-rakan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F r i

[SS13] Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon, adakah keluarga anda melawat anda di C&C?

0 Tidak 1 Ya

TABIAT BERISIKO

Penemuduga membaca: *Saya akan menanyakan soalan tentang penggunaan dadah dan aktiviti seksual anda sebelum anda mula mengambil metadon di C&C. Kami tidak akan memberikan maklumat ini kepada orang lain. Oleh itu, sila jawab soalan-soalan ini dengan sejujur yang mungkin.*

[RBD1] Adakah anda pernah menyuntik dadah?

0 Tidak **[Jika tidak, TERUSKAN ke soalan RBS1]**

1 Ya

[RBD2] Berapakah usia anda kali pertama anda menyuntik dadah?

tahun

[RBD3] 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, **berapa harikah anda menyuntik** dengan mana-mana jenis dadah. Sila beri jawapan yang terbaik.

hari

[RBD4] Pada hari-hari yang anda menyuntik, **berapa kalikah kebiasaannya anda menyuntik** setiap hari. Sila berikan jawapan yang terbaik.

suntikan setiap hari.

[RBD5] Berdasarkan anggaran di atas, **berapakah jumlah bilangan kali** yang anda ingat telah anda suntik sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon.

kali

[RBD6] Anda memberitahu bahawa dalam 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, anda telah menyuntik sebanyak [RB5] kali.

Hampir **berapa kalikah anda menarik dadah** ke dalam jarum suntikan daripada ceper/cooker yang juga digunakan oleh orang lain?

kali

[RBD7] Anggaran berapa banyak kali dari [RB5] kali anda menggunakan **JARUM** yang anda tahu pernah digunakan oleh orang lain sebelum ini

kali

[RBD7A] Anggaran berapa banyak kali dari [RB5] kali anda menggunakan **JARUM untuk menyuntik dadah dan seterusnya memberi kepada orang lain untuk digunakan?**

kali

[RBD8] Anggaran berapa kali dari [RB5] kali anda menggunakan **PICAGARI** yang anda tahu pernah digunakan oleh orang lain sebelum ini

kali

[RBD8A] Anggaran berapa banyak kali dari [RB5] kali anda menggunakan **PICAGARI untuk menyuntik dadah dan seterusnya memberi kepada orang lain untuk digunakan?**

kali

[RBD9] Anggaran berapa banyak [RB5] kali anda menyuntik dengan JARUM **DAN** PICAGARI yang baru dan yang masih belum digunakan

kali

[RBD10] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, dengan berapa ramai orang yang berlainan yang anda menyuntik bersama-sama?

orang berbeza (**Jika 0, TERUSKAN ke soalan RB11**)

[RBD11] Anda menyatakan bahawa anda telah menyuntik bersama [RB10] orang yang berbeza. Dengan berapa orangkah anda berkongsi jarum **ataupun** picagari?

orang berbeza

Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, adakah anda menyuntik bersama dengan orang-orang seperti berikut?

√ **TANPAKAN MANA-MANA YANG BERKAITAN**

[RBD11A]	Pasangan suami isteri atau pasangan tetap	<input type="checkbox"/>
[RBD11B]	Pasangan seks kasual	<input type="checkbox"/>
[RBD11C]	Keluarga atau saudara mara	<input type="checkbox"/>
[RBD11D]	Rakan atau kenalan	<input type="checkbox"/>
[RBD11E]	Pengedar dadah	<input type="checkbox"/>
[RBD11F]	Orang yang tidak dikenali	<input type="checkbox"/>

[RBD12] Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, berapa kalikah anda menggunakan **JARUM** sebelum anda membuangnya.

kali

[RBD13] Sepanjang 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, berapa kalikah anda menggunakan **PICAGARI** sebelum anda membuangnya.

kali

[RBD14] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, dari manakah anda mendapatkan **KEBANYAKAN** daripada jarum dan picagari anda?

- 1 Pengguna dadah yang lain
- 2 NSEP
- 3 Farmasi
- 4 Klinik GP atau Klinik Kesihatan
- 88 Lain-lain

[RBD14A] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, adakah anda menerima sebarang jarum ataupun tabung daripada program NSEP (Pertukaran Jarum Tabung)?

- 0 Tidak [Jika tidak, terus ke RBD15]
- 1 Ya

[RBD 14B] Berapa peratuskah jarum dan picagari anda datang dari NSEP dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon?

%

[RBD15] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, pernahkah anda di ganggu oleh polis berkaitan dengan penggunaan dadah?

0 Tidak

1 Ya

[RBD16] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, pernahkah anda tergesa-gesa menyuntik dadah di atas sebab takut kepada polis?

0 Tidak

1 Ya

[RBD17] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, pernahkah anda menggunakan alat-alat suntikan (Jarum & Picagari) orang lain kerana anda berasa tidak selesa dengan membawa alat-alat suntikan sendiri?

0 Tidak

1 Ya

[RBD18] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, pernahkah alat-alat suntikan anda yang bersih dan baru dirampas oleh polis?

0 Tidak

1 Ya

[RBS1] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, adakah anda melakukan hubungan seks dengan sesiapa?

0 Tidak **[Jika tidak, terus ke BAHAGIAN SETERUSNYA]**

1 Ya

[RBS1A] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, dengan berapa ramai orang anda melakukan seks tanpa perlindungan? Konteks seks tanpa perlindungan di sini bermaksud seks anal dan vagina tanpa menggunakan kondom. Sila jujur dalam menjawab soalan. Maklumat-maklumat ini dirahsiakan.

pasangan berbeza

(JIKA 0, LANGKAH KE SOALAN MC1 – BAHAGIAN SETERUSNYA)

[RBS2] Berapa ramaikah daripada pasangan tersebut yang anda tahu positif-HIV?

pasangan berbeza

[RBS3] Berapa ramaikah daripada pasangan tersebut yang anda rasakan negatif-HIV atau yang anda tidak tahu status HIV-nya?

pasangan berbeza

[RBS4] Berapa ramaikah daripada pasangan tersebut merupakan wanita?

wanita berbeza

[RBS5] Berapa ramaikah daripada pasangan tersebut merupakan lelaki?

lelaki berbeza

[RBS6] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, **berapa kalikah** anda melakukan hubungan seks tanpa perlindungan? Konteks seks tanpa perlindungan di sini bermaksud seks anal dan vagina tanpa menggunakan kondom. Sila jawab dengan jujur.

kali

[RBS7] Berapa kalikah anda melakukan hubungan seks dengan seorang yang anda tahu positif-HIV?

kali

[RBS8] Berapa kalikah anda melakukan hubungan seks dengan pasangan yang anda rasakan negatif-HIV atau anda tidak tahu status HIV-nya?

kali

[RBS9] Berapa kalikah dari [RBS6], aktiviti seks itu dilakukan dengan pasangan utama anda? (Isteri/Suami/teman wanita/teman lelaki)

kali

[RBS10] Berapa kalikah dari [RBS6], anda membayar untuk melakukan seks?

kali

[RBS11] Berapa kalikah hubungan seks itu dilakukan dengan pasangan yang memberikan anda duit ataupun dadah dalam pertukaran untuk seks?

kali

[RBS12] Berapa kalikah anda melakukan hubungan seks itu di bawah pengaruh alkohol ataupun dadah?

kali

SOSIO-DEMOGRAFIK

[DM0] Apakah umur anda? tahun

[DM1] Apakah jantina anda?

- 1 Lelaki
- 2 Perempuan
- 3 Mak Nyah

[DM2] Apakah latar belakang bangsa anda?

- 1 Melayu
- 2 Cina
- 3 India
- 88 Lain-lain

[DM3] Apakah taraf pendidikan tertinggi anda?

- 1 Tiada pendidikan rasmi
- 2 Sekolah Rendah
- 3 Tamat Tingkatan 3 (Menengah Rendah)
- 4 Tamat Tingkatan 5 (Menengah Tinggi)
- 5 Tamat Tingkatan 6 (Pra-Universiti)
- 6 Tamat Universiti/ Tahap Ketiga

[DM4] Apakah status anda?

- 1 Bujang
- 2 Berkahwin
- 3 Mempunyai teman wanita/teman lelaki/pasangan tanpa berkahwin
- 4 Janda/Duda
- 5 Berpisah/Bercerai dari pasangan

[DM5] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, yang mana satukah yang paling menepati keadaan hidup anda?

- 1 Saya mempunyai tempat tinggal sendiri
- 2 Saya tinggal di rumah pasangan saya buat sementara waktu
- 3 Saya sudah lama tinggal di rumah pasangan saya
- 4 Saya tinggal di rumah keluarga atau rakan saya buat sementara waktu
- 5 Saya sudah lama tinggal di rumah keluarga atau rakan saya
- 6 Saya menyewa bilik buat sementara waktu (bayaran dibuat harian ataupun mingguan)
- 7 Saya tinggal di kaki lima ataupun di rumah kebajikan NGO
- 8 Saya tinggal di rumah singgah untuk orang HIV-positif
- 88 Lain-lain: _____

[DM6] Sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, berapakah jumlah pendapatan anda sebulan, termasuk sumber halal dan tidak halal?

[DM6A] Sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, apakah jumlah pendapatan anda untuk sebulan dari sumber yang halal?

[DM6B] Sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, apakah jumlah pendapatan anda untuk sebulan dari sumber yang tidak halal?

[DM7] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, **berapa jumlah harikah anda bekerja** untuk mendapatkan pendapatan (pekerjaan yang sah disisi undang-undang)?

[DM8] Dalam tempoh 30 hari sebelum anda mula mengambil metadon di C&C, **berapa harikah** anda terlibat dalam aktiviti haram yang tidak melibatkan penggunaan dadah? (Contohnya, pelacuran, pencurian, menjual barangan yang dicuri, pengedaran dadah, perjudian haram)

Penemuduga membaca: *Kita dah sampai dibahagian akhir kajian. Terima kasih kerana mengambil bahagian dalam kajian ini.*